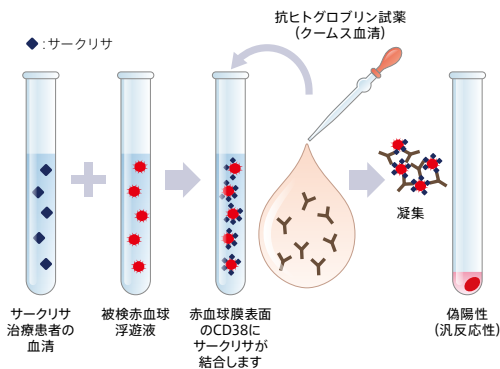


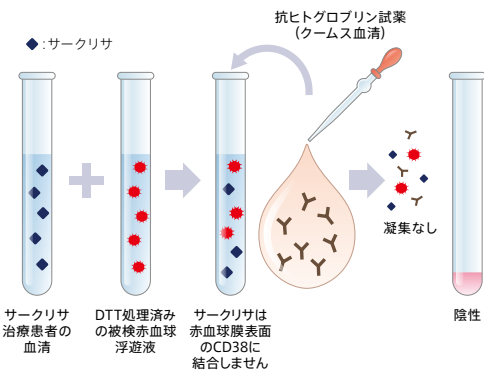
## 偽陽性(汎反応性):サークリサ®治療患者

※不規則抗体を持たない患者の場合



## 陰性:サークリサ®治療患者

※不規則抗体を持たない患者の場合+DTT処理実施



DTT処理赤血球と本剤治療患者の血清との反応が陰性の場合には、不規則抗体スクリーニングの結果を陰性とします。

DTT処理を行った場合、Kell血液型抗原などが変性・破壊されるため、不規則抗体スクリーニング検査において抗Kなどの抗体を検出できないことに注意する必要があります。

本剤による治療の前に輸血前検査を実施してください。本剤投与後には間接クームス試験において偽陽性を呈する可能性があります。偽陽性反応に対処する必要があり、輸血の遅延につながる恐れがあります。また、可能性は低いものの、緊急輸血の際に交差適合試験を省略し、赤血球を輸血することは、溶血のリスクにつながる恐れがあります。

詳細は日本輸血・細胞治療学会のガイドラインもご参照ください。

▶ <http://yuketsu.jstmct.or.jp/wp-content/uploads/2017/11/158dcb8f65fabdf76c2cdde9d008daee.pdf>

参考

- 1) 日本輸血・細胞治療学会「赤血球型検査(赤血球系検査)ガイドライン(改訂2版)」
- 2) 日本輸血・細胞治療学会「多発性骨髄腫治療薬(抗CD38)による偽陽性反応への対処法(一部改定版)」

SANOFI GENZYME

PV.JSA.RMP.20.065

医薬品リスク管理計画 (RMP)

本資料はRMPの一環として位置付けられた資料です

# サークリサ®投与患者さんにおける輸血に際しての注意点

## 間接クームス試験への干渉

監修: 奥田 誠 先生  
東邦大学医療センター大森病院 輸血部

抗CD38モノクローナル抗体

100mg  
点滴静注 500mg

SARCLISA

イサツキシマブ(遺伝子組換え)製剤

生物由来製品、劇薬、処方箋医薬品

薬価基準収載

※注意—医師等の処方箋により使用すること

サノフィ株式会社

2020年8月作成

## 検査部門の医療関係者の皆様へ

サークリサ®点滴静注100mg、500mg〔一般名:イサツキシマブ(遺伝子組換え)製剤〕は、ヒト細胞表面抗原CD38に選択的に結合する抗CD38モノクローナル抗体です。

CD38は赤血球表面上に発現しています。サークリサ®で治療中の患者さんだけでなく最終投与日から目安として6ヵ月以内の患者さんも間接クームス試験偽陽性(汎反応性)になることがあります(ABO型やRh型の判定には影響しません)。サークリサ®の間接クームス試験への干渉は、ジチオスレートール(DTT)処理により回避することが可能です。

・サークリサ®治療開始前に必ず輸血前検査としてABO血液型、RhD血液型、不規則抗体検査を実施してください。

・サークリサ®で治療中の患者さん及び最終投与日から目安として6ヵ月以内\*の患者さんに輸血を実施する際は、治療開始前の輸血前検査結果を参考にしてください。ただし、治療開始後に輸血を実施している可能性もございますので、都度DTT処理した赤血球浮遊液で検査を実施してください。

・多発性骨髄腫の患者さんに輸血が必要な場合は、サークリサ®治療中であるかどうか、目安として6ヵ月以内\*の投与歴の有無を確認した上で、主治医の先生と十分に連携し、適切な対応をお願いいたします。

\*サークリサ®の血中濃度半減期が28日間であることから、この干渉が持続する可能性がある期間として6ヵ月と設定しています。

## DTT処理赤血球の調製法

不規則抗体を検出するためのスクリーニング赤血球試薬にDTT処理を行うと、CD38の高次構造が破壊されるため、サークリサ®を含む患者さんの血清は、CD38への偽陽性を示すことはありません。ただし、DTT処理を行った場合、

### 1 0.2M DTT溶液の準備

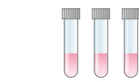
よく混和して溶解します。



・DTT 1g  
・pH8.0 PBS  
32mL

0.2 M DTT 溶液を保存用チューブに500μLまたはディスポーザルピペット(約50μL/滴)で10滴ずつ分注します。

※使用期限は各試薬の使用期限に準ずるか、最終調整後1年を目安にします。



ラベル  
0.2M DTT  
使用期限:○年○月○日

保存用チューブにキャップをして-18℃以下で凍結保存します。凍結保存した0.2M DTT溶液は、都度新しいものを室温解凍し、よく混和して用います。



### 2 赤血球の処理

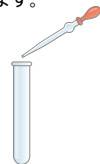
#### 3~5%赤血球浮遊液

- ・スクリーニング赤血球またはパネル赤血球
- ・交差適合試験に用いる赤血球
- ・自己対照赤血球
- ・陽性対照赤血球
- ・陰性対照赤血球

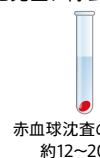
10×75mm試験管に「識別番号」または「赤血球名」等を明記します。

適宜、対照赤血球を選択します。  
DTT処理陰性対照赤血球:通常K-k+、K+k+  
抗K試薬で確認する場合:K+k+  
抗k試薬で確認する場合:K-k+  
DTT処理陽性対照赤血球:E+

各試験管に3~5%赤血球浮遊液を8滴(400μL)ずつ入れます。

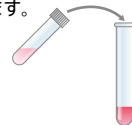


pH7.3 PBSで4回洗浄し、最終遠心後の上清を完全に除去します。

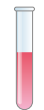


赤血球沈査の残りは約12~20μL

解凍してよく混和した0.2M DTT溶液を1滴(50μL)ずつ加えて、よく混和し、37℃で20~30分間インキュベート。その間3~4回よく混和します。



pH7.3 PBSで4回洗浄します。



pH7.3 PBSを加えて、3~5%赤血球浮遊液として使用します。



DTT処理に必要な試験薬等は事前にご確認ください。

Kell血液型抗原などが変性・破壊されるため、不規則抗体スクリーニング検査において抗Kなどの抗体を検出できないことに注意する必要があります。